			CI	-AIMs	ONLY	•			Applica	Application Number [1] Filling Date						
		CLAIMS			7-31-	0/			Applicat	•	490	301				
			Indep	Depend	AFTER F AMENDA Indep C	IRST IENT Depend	AFTER SEA	ENT epend	May be	used for a	ddillonal ol	alms or am	endments			
•		3 4						Openo	51 52	Indep	Depend	Indep	Depend	Indep.	Depeni	
•		6 7 8							53 64 55 56							· · . ·
		8 10 11 (2							57 58 59							
•		13 14 15							60 61 62 63							• •
•		16 17 18 19							64 65 66 67							•
		20							68 69 70 71							••
•		4 · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·							72 · 73 · 74							•
	20 20 30 31								75 76 77 78							
•	32 33 34								82							
	35 36 37 38								83 84 85 66							. ·
,	39 40 41 42								XO :							
	43 44 45 46							9 9 9	2:							
:.	47. 48 49 50							95 96 97 . 98								
•	Total Indep Total Depend	4		T				. 100 Total								
	Total Claims			3		4		Total Depen Total	d	1			4		· , · ;	
	•							Claims								
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·							•								· .
	.: .				•					•		•		•		
																•
·		•					·						•			
٠									·	•						

.